

Department of Neighborhood Development – Boston Home Center
Affidavit d'absence de pension alimentaire pour enfants

Je soussigné, _____, certifie que je ne reçois pas de pension alimentaire pour mes enfants énumérés ci-dessous et à ma charge dans le cadre de ma demande d'aide financière pour l'achat d'un logement dans la ville de Boston.

Nom de l'enfant à charge : _____ Âge : _____

Nom de l'enfant à charge : _____ Âge : _____

Nom de l'enfant à charge : _____ Âge : _____

Nom de l'enfant à charge : _____ Âge : _____

Je déclare, sous peine de parjure, que les déclarations qui précèdent sont vraies, exactes, précises, complètes et correctes à tous égards.

Signé, scellé et remis ce jour, le _____ 20__

Adresse actuelle

Numéro de téléphone

Nom en caractères d'imprimerie

Signature

COMMONWEALTH OF MASSACHUSETTS – Suffolk, ss.

Ce jour, le _____ 20____, par devant moi, Notary Public soussigné, est apparue en personne la personne susnommée _____, qui m'a démontré son identité par une preuve satisfaisante, étant (cochez ce qui s'applique) :

- Un permis de conduire ou autre document gouvernemental d'État ou fédéral comportant une image photographique,
- Serment ou affirmation d'un témoin crédible que je connais et qui connaît le signataire ci-dessus, ou
- Ma connaissance personnelle de l'identité du signataire, à savoir la personne qui a signé son nom ci-dessus, et je reconnais que ce qui précède est signé par lui/elle volontairement dans le but déclaré.

Notary Public

Ma Commission expire : _____

Qualifié dans l'État du Massachusetts